Социальному педагогу
Поповой К.С.
«В приказ»
_____Ряскин А.Н.

«_____»_____20____

Директору СПб ГБПОУ «Медицинский колледж № 2»
Ряскину А.Н.
Родителя (законного представителя)
Фамилия_____
Имя_____
Отчество_____
Дата рождения_____
родителя (законного представителя)
Регистрация в паспорте по адресу_____
_____
Номер телефона_____
Паспорт, серия и № _____дата выдачи_____
Выдан_____
_____
родителя (законного представителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга», дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием, включающую комплексный обед студенту(-ке) группы **№_____**,

_____
ФИО студента

на период с _____по_____

Паспорт студента: серия_____номер_____
Дата рождения_____
Выдан_____
Дата выдачи_____
Регистрация в паспорте по адресу_____
Место фактического проживания_____
Регистрация в СПб_____
указать адрес

№ СНИЛС	**№ ТЕЛЕФОНА**

в связи с тем, что обучающийся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга в размере 100 процентов его стоимости

_____
_____
написать льготную категорию и перечень документов, подтверждающих её, со сроком действия

РОДИТЕЛЬ (ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ) ПРОИНФОРМИРОВАН ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ:

- о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием в следующем учебном году в **МАЕ** соответствующего календарного года;
- дополнительная мера социальной поддержки по обеспечению питанием предоставляется, начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявление, если заявление подано **ДО 15 ЧИСЛА** текущего месяца;
- в случае изменения оснований для предоставления льготного питания ОБЯЗУЮСЬ незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Предъявлен документ, подтверждающий право представлять интересы несовершеннолетнего ***(только для сирот)***_____
наименование и реквизиты документа

Согласие на обработку персональных данных_____
подпись

_____/_____/ _____
подпись *расшифровка подписи Ф.И.О.* *Дата*

Документы в личном деле.
Прошу предоставить питание с _____по_____
Дата_____

Социальный педагог К.С. Попова

СОГЛАСОВАНО
Заместитель директора по ВР О.В. Бобровская